

食物アレルギーに関する調査票

鳥取市サイクリングターミナル砂丘の家

安心して食事をしていただくために、食物アレルギーのある方は、以下の調査票にご記入ください。

団体名		記入者 氏名		対象者 氏名		年齢	才
-----	--	-----------	--	-----------	--	----	---

※この調査票は、食物アレルギーのある方のみ、ご提出をお願いいたします。

なお、本調査票に記入された内容は、食事提供に関する業務のみに使用いたします。

※卵、乳、小麦など幅広く献立に使用されている食材がアレルギー原因食物だった場合は、対応することができません。あらかじめご了承ください。

1. 食物アレルギーを起こす原因食物はなんですか？また、摂取した時にはどのような症状が出ますか？食材の一部や加工食品も含めて記入してください。

原因食物名（具体的に）	摂取した時の症状
例) 卵、小麦、甲殻類、チーズ、フライの衣、 乳酸菌飲料	例) ショック症状、発疹、じんましん、のどのかゆみ、 皮膚のかゆみ、下痢、ぜんそく

2. 希望する対応に○をつけてください。

ア 特に対応はしない（対象者が自分で対応する）

イ 上記の食物を除去してほしい

（除去食で対応できない場合もございます。予めご了承ください。）

ウ 食事はしない（家庭から持参する）

☆食事提供者 回答欄

対応可

（朝食・昼食・夕食）については、原因食物の除去食で対応いたします。

対応不可

（朝食・昼食・夕食）については、ご家庭からお食事をご持参ください。

※回答は、.....月 日（ ）までにサイクリングターミナルまでFAXにてお願いします。

サイクリングターミナル砂丘の家 書込欄

1 利用日： / () ~ / ()

2 受理日時： / () : 3 連絡日時： / () :

4 回答日時： / () : 5 報告日時： / () :